

記入例

●●年 ●月 ●日

都道府県知事 殿
市 長

届出者 氏 名 **さいたま みどり**
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
住 所 〒**338-0812**
さいたま市桜区神田 950 番地 1
電話番号 **048-840-4150**

この申請書は2部提出してください
(コピー可。)

識別措置変更届出書

識別措置の内容を変更しましたので、特定動物の飼養又は保管の方法の細目第2条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 許可内容	(1)許可年月日	●●年 ●月 ●日	
	(2)許可番号	指令保保動第●●号	
	(3)特定動物の種類	ワニガメ	
2 特定動物に係る情報	(1)性別	<input checked="" type="checkbox"/> 雄 <input type="checkbox"/> 雌 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	(2)外見上の特徴	甲長 15cm 深緑色 大きさや色柄を記入。	
3 変更内容	(1)変更前	①識別措置の種類	<input type="checkbox"/> マイクロチップ <input type="checkbox"/> 脚環 <input type="checkbox"/> 入れ墨、翼帯等 <input checked="" type="checkbox"/> 標識の掲出 <input type="checkbox"/> その他 ()
		②識別番号	なし
	(2)変更後	①識別措置の種類	<input checked="" type="checkbox"/> マイクロチップ <input type="checkbox"/> 脚環 <input type="checkbox"/> その他 ()
		②識別番号	3921XXXXXXXXXXXX
4 変更年月日	●●年 ●月 ●日	マイクロチップや脚環を装着した日付(証明書と同じ日付)	
5 変更理由	<input checked="" type="checkbox"/> 特定動物が幼齢なものとして告示で定める月齢・大きさを超えたため <input type="checkbox"/> マイクロチップの埋込みに耐えられる体力を有したため <input type="checkbox"/> 都道府県知事が認める場合又は定める場合でなくなったため <input type="checkbox"/> その他 ()		
6 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> マイクロチップの埋込み等に関する獣医師又は行政機関の発行した証明書 <input type="checkbox"/> 脚環の装着状況を撮影した写真 <input type="checkbox"/> その他 ()		
7 備考	担当者 さいたま みなみ TEL 080-XXXX-XXXX 届出担当者が申請者と別の場合は備考に氏名、連絡先を記入。		

注1 特定動物の数が多く「特定動物に係る情報」欄に書ききれない場合は、変更前及び変更後の対照関係が明らかとなるよう別紙に記載し添付する。

2 添付書類

(1) マイクロチップによる識別措置が実施されている場合は、獣医師が発行したマイクロチップの埋込みをした事実及びマイクロチップの識別番号に係る証明書若しくは獣医師又は行政機関が発行したマイクロチップの識別番号に係る証明書を添付する。

(2) 脚環の場合は、装着状況が分かるように撮影した写真を添付する。

3 この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「7 備考」欄に事務担当者の氏名及び電話番号を記入する。

備考 この届出書及び添付書類の用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。